

**OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA STORNA OBJEDNANEJ SLUŽBY  
A PREDČASNÉHO NÁVRATU**

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071 (ďalej len „poisťovateľ“)

Číslo poistnej zmluvy: \_\_\_\_\_

**1. Údaje poisteného**

- a. Priezvisko: \_\_\_\_\_
- b. Meno: \_\_\_\_\_ c. Titul: \_\_\_\_\_
- d. V prípade nepľnoletej osoby meno a priezvisko zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_
- e. Adresa: ulica \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_  
mesto/obec \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_
- f. Rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ g. Telefónne číslo\*: \_\_\_\_\_
- h. E-mail: \_\_\_\_\_
- i. Uplatnili ste si nárok na náhradu škody aj v inej poisťovni?  
i/1.  áno, v \_\_\_\_\_ i/2.  nie
- j. Meno a priezvisko osoby, kvôli ktorej bola služba stornovaná a jej príbuzenský vzťah k poistenému:  
j/1. Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_  
j/2. Príbuzenský vzťah: \_\_\_\_\_

\*na toto číslo Vám bude zároveň odoslaná aj SMS správa o uzavretí škodovej udalosti.

**2. Údaje poskytovateľa služby (vyplní poskytovateľ služby)**

- a. Názov poskytovateľa služby: \_\_\_\_\_
- b. Telefónne číslo: \_\_\_\_\_
- c. Druh služby:  letenka  ubytovanie  iné \_\_\_\_\_
- d. Dátum storna služby u poskytovateľa: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_
- e. Cena objednanej služby: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €
- f. Rozpis cien za objednané služby (v prípade, ak boli objednané viaceré služby): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- g. Výška stornoplatku: \_\_\_\_\_ % h. Výška stornoplatku na osobu: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €
- i. Celková výška stornoplatku: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
pečiatka a podpis poskytovateľa služby

### 3. Údaje poistnej udalosti

a. Dátum vzniku poistnej udalosti, ktorá mala za následok predčasný návrat/z dôvodu ktorej bola služba stornovaná:

\_\_\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

b. Dôvod predčasného návratu/dôvod storna objednanej služby: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. Dátum a čas odchodu z ubytovacieho zariadenia: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

d. Miesto vzniku poistnej udalosti: \_\_\_\_\_

e. Mená osôb, ktoré predčasne ukončili pobyt v zahraničí:

e/1. \_\_\_\_\_

e/2. \_\_\_\_\_

e/3. \_\_\_\_\_

e/4. \_\_\_\_\_

f. Spôsob prepravy pri predčasnom návrate: \_\_\_\_\_

g. Náklady na ubytovanie: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

h. Náklady na dopravu: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

### 4. Poistné plnenie poukázať na

a. Číslo bankového účtu: \_\_\_\_\_

b. Kód banky: \_\_\_\_\_

c. Majiteľ účtu: \_\_\_\_\_

### 5. Prílohy

- a.  originál lekárskej správy ošetrojúceho lekára zo zahraničia s uvedením diagnózy a jeho stanovisko k návratu poisteného do SR
- b.  originál lekárskej správy ošetrojúceho lekára, ktorý ošetril poisteného po návrate do SR
- c.  originál lekárskej správy o zdravotnom stave blízkej osoby poisteného
- d.  kópia úmrtného listu
- e.  policajná správa
- f.  doklad o uhradení služby
- g.  potvrdenie poskytovateľa služby o skladbe ceny služieb
- h.  originál potvrdenia ubytovacieho zariadenia o dni a hodine odchodu poisteného z ubytovacieho zariadenia
- i.  iné: \_\_\_\_\_

### 6. Vyhlásenie poisteného

Vyhlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a som si vedomý následkov vyplývajúcich z nepravdivých odpovedí.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis poisteného